ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	*(signature)*		10/25/99
O.I.P.E. CLASSIFIER	*(signature)*		
FORMALITY REVIEW	*(signature)*	72346	11-9-99

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected	N	.... Non-elected
=	.... Allowed	I	.... Interference
−	(Through numeral) Canceled	A	.... Appeal
÷	.... Restricted	O	.... Objected

Claim Final	Original	4/18/02	2/21/02	11/14/03	2/25/04							Claim Final	Original	Date	Claim Final	Original	Date
	1	✔	✔	✔	=				51				110		
	2	✔	✔	✔					52				112		
	3	✔	✔	✔					53				113		
	4		✔	✔					54				114		
	5		✔	✔					55				115		
	6		✔	✔					56				116		
	7		✔	✔					57				117		
	8		✔	✔					58				118		
	9		✔	✔					59				119		
	10								60				110		
	11		✔	✔	=				61				111		
	12		✔	✔	✔				62				112		
	13		✔	✔	=				63				113		
	14		✔	✔					64				114		
	15		✔	✔	=				65				115		
	16		✔	✔	=				66				116		
	17		✔	✔	=				67				117		
	18		✔	✔	=				68				118		
	19		✔	✔	=				69				119		
	20		✔	✔	=				70				120		
	21		✔	✔	=				71				121		
	22		✔	✔	=				72				122		
	23		✔	✔	=				73				123		
	24		✔	✔	=				74				124		
	25								75				125		
	26		✔	✔	=				76				126		
	27	✔	✔	✔	✔				77				127		
	28	✔	✔	✔	=				78				128		
	29	✔	✔	✔	=				79				129		
	30	✔	✔	✔	=				70				130		
	31								81				131		
	32								82				132		
	33								83				133		
	34								84				134		
	35								85				135		
	36								86				136		
	37								87				137		
	38								88				138		
	39								89				139		
	40								90				140		
	41								91				141		
	42								92				142		
	43								93				143		
	44								94				144		
	45								95				145		
	46								96				146		
	47								97				147		
	48								98				148		
	49								99				149		
	50								100				150		

If more than 150 claims or 10 actions
stapl additional sheet h re

(LEFT INSIDE)